

変更届出時に必要な書類一覧

認知症対応型共同生活介護（予防）

必要書類	様式	変更項目										
		事業所・施設の名称及び所在地（開設の場所）	申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	申請者（開設者）の登記事項証明書又は定款等	建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業者（職員）の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③入所定員	【変更事項が左記の①～③以外の場合】	協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携体制及び支援の体制の概要	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	
変更届出書	第2号様式	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
付表	付表第二号（七）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
登記事項証明書			○	△								
定款等				△								
従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1						○					○
管理者経歴書	標準様式2					○						
事業所の平面図	標準様式3	△			○							
設備等一覧表	標準様式4				△							
誓約書	標準様式6		○※1									
介護支援専門員一覧	標準様式7											○
運営規程		△					○	○				
資格証の写し						○						
その他						※2				内容が分かるもの	内容が分かるもの	

△：変更内容により提出が必要な書類

※1：代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、誓約書は不要

※2：管理者が兼務する職種がある場合は、「管理者が当該事業所で兼務する他の職種、管理者が兼務する他の事業所又は施設の名称及び兼務する職種・勤務時間等」を変更届出書に明記すること。（管理者の勤務状況がわかる資料（兼務する職種・事業所の従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表等）の添付でも可とする。）